



REY DE LOS PERNOS - Ferretería Industrial
RIFFO DELGADO LTDA.
76.733.630-6

SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA JURIDICA CON AVAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE MOROSIDADES – PERSONA JURIDICA Y NATURAL.

La persona identificada en esta solicitud como solicitante, representante legal y socio(s) autoriza a **Riffo Delgado Limitada R.u.t: 76.733.630-6**, para solicitar referencias comerciales, bancarias, financieras y/o económicas a los bancos de datos, boletines comerciales y/o empresas especializadas, con el exclusivo objeto de ser utilizada por la empresa, en materias de evaluación comercial y crediticia.

Autoriza además a **Riffo Delgado Limitada R.u.t: 76.733.630-6**, para que en caso de simple retardo, mora o incumplimiento de las obligaciones contraídas en documentos tales como: contratos, facturas, órdenes de compra, solicitudes de compra, guías de pedido, cartas de porte, pagarés, letras de cambio u otros; mis datos y los demás derivados de dichos documentos puedan ser ingresados, procesados, tratados y comunicados a terceros sin restricciones, en el registro o banco de datos SICOM (Sistema de Morosidades y Protestos DICOM).

Esta autorización es permanente pudiendo ser revocada sin efecto retroactivo y con fecha no anterior al último documento de pago emitido a mi nombre.

Nombre: _____ Nombre: _____
R.U.T.: _____ R.U.T.: _____
Ciudad: _____ Ciudad: _____
Fecha: _____ Fecha: _____
Firma: _____ Firma: _____

(Representante Legal y aval)

(Socio y Aval)

USO EXCLUSIVO DE REY DE LOS PERNOS LTDA (Presentación del Vendedor)

Firma
EJECUTIVO DE VENTAS

Firma
FINANZAS



Fecha:

Solicitud de Crédito

Razón Social	<input type="text"/>	
Rut	<input type="text"/>	
Giro	<input type="text"/>	
Dirección Empresa	<input type="text"/>	
Comuna / localidad	<input type="text"/>	
Dirección Postal	<input type="text"/>	
Teléfonos:	<input type="text"/>	Celular <input type="text"/>
Nombre Representante Legal	<input type="text"/>	

Contactos

Responsable Pago a Proveedores	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Horario de atención	EMAIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Responsable de Compras (Firmas Autorizadas de O/C)

Nombre

1.-

2.-

3.-

Cuentas Corrientes Bancarias

1.-	Banco	
2.-	Banco	
3.-	Banco	

Referencias Comerciales

Empresa

1.-	Fono	
2.-	Fono	
3.-	Fono	

ANTECEDENTES NECESARIOS (Adjuntar).

- 1. Fotocopia de 6 últimas declaraciones de IVA (Formulario 29)
- 2. Balance General y Estado de Resultado Ultimo Periodo Anual o Semestral
- 3. Carpeta tributaria

Monto Crédito Solicitado

¿Opera con orden de Compra? Si No

¿Existe Monto mínimo con orden? \$

¿Existe Monto Máximo de Compra con orden? \$

En casos especiales, ¿Autoriza compras sin orden de compra?
Si No

USO INTERNO

Vendedor Asignado

Crédito Otorgado \$

NOTA:

- El crédito es de 30 días desde la fecha de emisión de la factura.-
- El crédito y límite de crédito será decidido después de una evaluación.-
- Los cheques deberán ser nominativos, cruzados y a nombre de RIFFO DELGADO LTDA
- Para Transferencia se debe hacer al Banco Bci Cta Cte 61883000, Rut 76.733.630-6 con detalle de facturas canceladas a email criffo@reydelospernos.cl o wlermanda@reydelospernos.cl
- Riffo Delgado Ltda se reserva el derecho de entregar facturas o cheques recibidos de nuestros clientes a empresas de factorización
- Los cortes de crédito se deberán a dos situaciones específicas:
 - 1.- Sobrepasar el límite de Crédito.-
 - 2.- Por fecha de vencimiento de la factura que no puede ser más allá de 10 días.-